

AUFNAHMEANTRAG

Ja, ich will die Vorteile des DEHOGA Bremen nutzen und werde Mitglied ab

0	1	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Mitgliedschaft beim Verband

- FV Bremen
- FV Bremen-Nord
- FV Bremerhaven

Art der Mitgliedschaft

- Neuaufnahme mit Betrieb
- Umschreibung | Wiederaufnahme
- nach Betriebsaufgabe (passiv)

- Zweit-/Drittbetrieb
- Fördermitglied

Angaben zum Antragsteller

- Frau
- Herr
- Divers

Nachname

Vorname

Angaben zum Betrieb / zur Firma

Geburtsdatum Nationalität Funktion | Position (z.B. Inhaber, Geschäftsführer, Direktor etc.)

Rechtsform (z.B. Einzelunternehmen, GmbH, GbR, e.K. etc.)

Firma, wie im Handelsregister eingetragen (nur für juristische Personen, z.B. GmbH)

Betriebsname (z.B. Hotel Tanne, Gasthaus zum Bahnhof)

Betriebsanschrift (ggf. Betriebsstempel)

Postanschrift (wenn abweichend von der Betriebsanschrift)

Homepage

E-Mail (für interne Mitteilungen des Landesverbandes)

Telefon

Mobiltelefon

Telefax

Allgemeine Betriebsdaten

Betriebsart | Betriebstyp:

- Hotel Hotel garni Pension Gasthof mit Beherbergung Ferienwohnungsbetreiber Sonstige Beherbergung
- Schankwirtschaft (getränkelaugig) Speisewirtschaft (speiselaugig) Café / Bistro Imbiss / Stehausschank
- Systemgastronomie Verkehrsgastronomie (BAB-Raststätten, Bahnhofsgastronomie...)
- Diskothek / Tanz- / Bar- / Vergnügungsbetrieb
- Gemeinschaftsverpflegung Catering / Veranstaltungsunternehmen Sonstige (auch Bedarfsgastronomie...)

Betriebsform:

- Einzelbetrieb
- Kettenbetrieb
- Franchisebetrieb

Ausbildungsbetrieb:

- ja
- nein

Waren Sie bereits Mitglied im DEHOGA:

- ja
- nein

Betriebseröffnung am

Name des Vorgängers Ihres Betriebes

Erstkontakt

Wie sind Sie auf den Verband aufmerksam geworden?

- GEMA Vorgänger Lieferanten DEHOGA-Partner Hotelklassifizierung
- Internet Kollegen Presse
- DEHOGA-Werbeschreiben Messen / Events Sonstige _____

Angabe für Beitragseinstufung

Anzahl der Mitarbeiter:

Vollzeit

Anzahl

Teilzeit inkl. geringfügig Beschäftigter

Anzahl

Zahlungsmodalitäten

Den von mir zu entrichtenden **Verbandsbeitrag** zahle ich halbjährlich *) jährlich *) vierteljährlich *)

***) Bei Aufnahme ist der Mitgliedsbeitrag ab Beginn der Mitgliedschaft bis Ende des laufenden Kalenderjahres oder bis zum nächstfolgenden Quartal/Halbjahr zu entrichten.**

